

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-612820

66187

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6407 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : JABRANE Mohamed youssef

Date de naissance : 29/06/1966

Adresse :

Tél. : 0662868607 Total des frais engagés : 65000 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Chérifa Chérifa
CARDIOLOGUE
Bd. Bourgogne Angle Abou waki
Khalaf Résidence Der Annakhil 11
App. N°1 BDC Casablanca
Tél. 05 22 47 43 43

Date de consultation : 19/02/2021

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : Souffle court

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
18/10/2022	Echto Douleur Cardiopathie		6508H	INP: 35660280 Docteur Ghislaine CHENIN CARTE D'IDENTIFICATION Bourgoigne - Abdou Waki Président - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

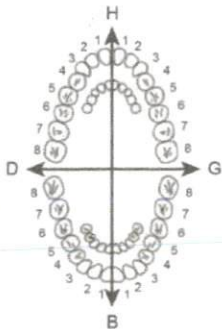
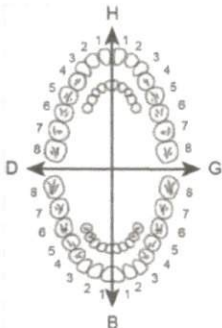
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>								
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>								
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>								
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>								
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>								
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H											
	25533412	21433552										
	00000000	00000000										
	B											
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>								
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>								

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Amine SAIDI

Spécialiste en ORL
et en Chirurgie Cervico - Faciale
Exploration de L'Audition - Endoscopie

الدكتور أمين سعيدي

اختصاصي في أمراض الأذن، الأنف والحنجرة
جراحة الوجه و العنق
اختبار السمع - الفحص بالمنظار

Casablanca, le

13/2/2021 في الدار البيضاء

Dr. Amine SAIDI
Spécialiste ORL
Chirurgie Cervico - Faciale
Lot. 5 - 30.28.94

Jebane Ines

Echographie -
Cardiaque
Ago 4

Docteur Ghislaine CHERKAOU
Bd. Bouregga - Casablanca
Appt. N°1 RDC - Casablanca
Tél : 05.22.47.43.82
Rue de l'Indépendance - Casablanca

Dr. Amine SAIDI
Spécialiste ORL
Chirurgie Cervico - Faciale
Lot. 5 - 30.28.94

Casablanca le : 19/02/2021

NOTE D'HONORAIRES

PATIENTE: Enfant **JABRANE INES**

ECHODOPPLER CARDIAQUE.....650.00DH

.....

Arrêté le montant de la présente facture à la somme de :
SIX CENT CINQUANTE DIRHAMS

Docteur G. S. AQUI
CARDIOLOGUE
Bd. Bourgois
Khalaf Resid
Appt. 2
Wakt
dar Annakhil II
Casablanca
92



Le 19/02/2021

Enfant JABRANE INES

Compte rendu Echocoeur transthoracique

Ao: 12 SIV: 6 VG: 34/22
OG: 23 PP: 6 FR: 36% FE: 67%

- VG non dilaté, non hypertrophié, de bonne fonction systolique segmentaire et globale.

FEVG : 67%.

- Profil mitral normal.

- Valves mitrales fines, de bonne ouverture.

→ Pas de RM ni d'IM.

- Sigmoides aortiques au nombre de trois cusps, souples sans sténose ni fuite aortique. Pas de dilatation de l'aorte ascendante. Flux aortique à 0.86 m/s

- OG non dilatée.

- Cavités droites non dilatées : VD à 17 mm, bonne fonction VD, TAPSE : 18 mm.

- VCI fine et COMPLIANTE.

- Pas d'HTAP.

Au total :

- VG de taille et de fonction systolique globale et segmentaire normales.

- OG non dilatée.

- Absence de valvulopathies.

- Cavités droites de taille et de fonction systolique normales.

- Pas d' HTAP.

- VCI fine et COMPLIANTE.

- Péricarde sec.

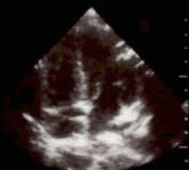
Docteur Ghislaine CHERKAoui
CARDIOLOGUE
Bd. Bourgogne, Angle Abou Wakt
Khalaf, Résidence Dar Annakhil II
Appart. N°1, RDC - Casablanca
Tél: 06 22 47 44 42

JABRANE, INES
DR CHERKAOUI GHIZLANE

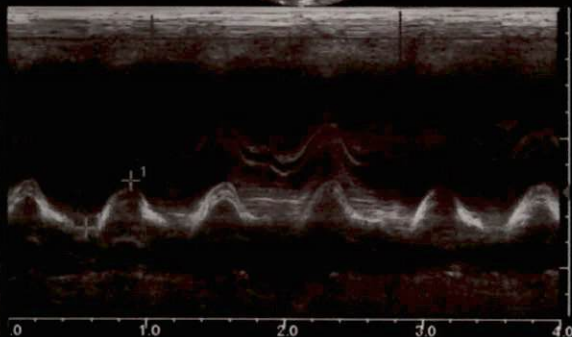
ID:339712102197: Cardiaque V
F 3S

2:24:43
19-Fév-21

1 Profond = 1.82 cm
Temps = 325 msec
Pente = 5.58 cm/s



2D: 12.5 cm
15.5 cm
10.5 cm
10.5 cm
10.5 cm
M: 1.5 cm
1.5 cm



JABRANE, INES
DR CHERKAOUI GHIZLANE

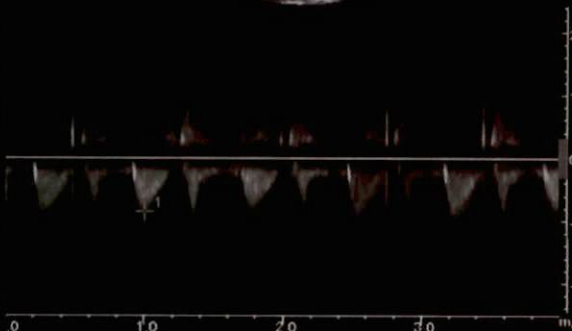
ID:339712102197: Cardiaque V
F 3S

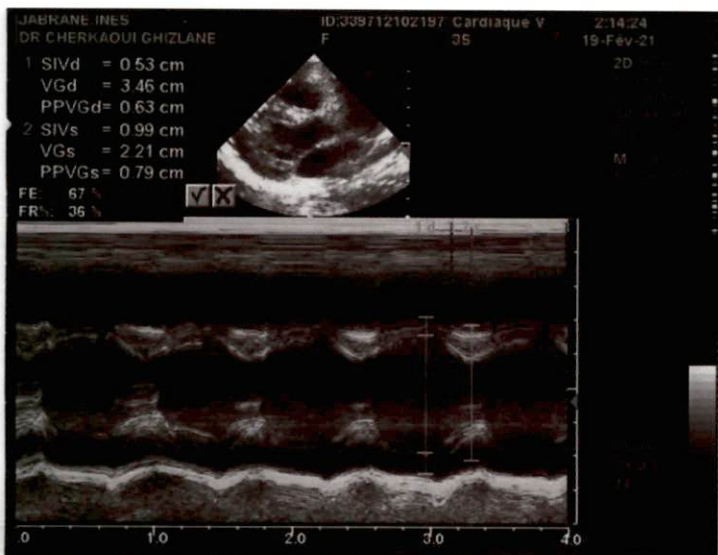
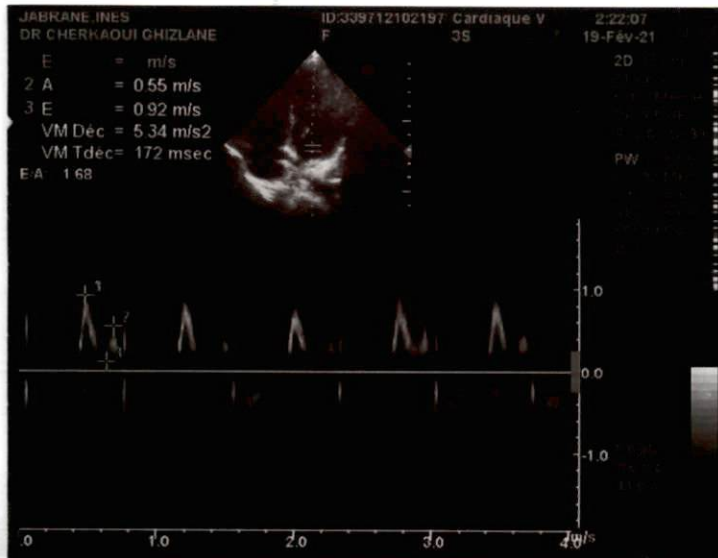
2:22:43
19-Fév-21

1 V = 0.86 m/s
P = 2.94 mmHg



2D: 12.5 cm
15.5 cm
10.5 cm
10.5 cm
10.5 cm
CFM: 1.5 cm
1.5 cm
1.5 cm
1.5 cm
1.5 cm
CW: 1.5 cm
1.5 cm
1.5 cm
1.5 cm
1.5 cm





$$\begin{aligned} 1 \text{ Ao} &= 1.25 \text{ cm} \\ 2 \text{ D OG} &= 2.37 \text{ cm} \\ \text{OG-Ao} &= 1.89 \end{aligned}$$
